



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE
DISTRETTO N. 16 - Macerata Campania (CE) Via Roma, 11
C.F. 94017830616- Mail: ceic88300b@istruzione.it - ceic88300b@pec.istruzione.it
sito www.icmaceratacampania.edu.it Tel 0823/692435

AI DOCENTI TUTTI
AI FIDUCIARI DEI PLESSI

AL PERSONALE ATA
AL DSGA
Al Sito Web

Oggetto: assemblea sindacale ai sensi dell'art.8 comma 8 del CCNL.

Si comunica che l' O.S. **FLC CGIL**, ai sensi dell'art. 31 comma 3 del CCNL 18/01/2024, ha indetto un'assemblea sindacale provinciale del personale docente e ATA per il giorno **martedì 30/10/2024**, dalle ore **08:00** alle ore **10:00** in modalità on line accedendo al seguente link: <https://meet.google.com/uei-jwfm-hsv>

con il seguente O.d.g.:

- Sciopero del 31 ottobre 2024;
- Le motivazioni della mobilitazione della FLC CGIL, dalla legge di bilancio al rinnovo del CCNL.

I docenti interessati sono pregati di far pervenire, a vista della presente, richiesta di adesione personale, tramite i fiduciari dei plessi, entro le ore 13:00 di **giovedì 24/10/2024**.

Il personale ata provvederà, entro la stessa ora e data, a far pervenire la richiesta di adesione presso la segreteria.

I fiduciari dei plessi organizzeranno le attività didattiche secondo le adesioni e si preoccuperanno di avvisare, con nota scritta, gli alunni delle classi, i cui docenti aderiscono che **“ le attività didattiche del giorno 30 Ottobre, causa assemblea sindacale, inizieranno alle ore 10:30”**

Il DSGA è pregato di assicurare i servizi minimi essenziali.

P.S. si fa presente che tale O.S. fa parte dei firmatari del CCNL.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(*Prof.ssa Carmela Muscolo*)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. L.vo 39/1993

DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA SINDACALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. MACERATA CAMPANIA (CE)

OGGETTO: Dichiarazione di partecipazione Assemblea Sindacale.

La /il sottoscritta/o _____

nato a _____ il _____

in servizio presso il plesso _____ a tempo T.D. / T.I.

in qualità di:

- Docente
- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore Scolastico

DICHIARA

di partecipare all'assemblea sindacale del _____

indetta da _____ dalle ore _____ alle ore _____

che si terrà presso _____

N° ore sottratte all'insegnante / servizio _____

N° ore restanti _____

ORARIO DEL PROPRIO SERVIZIO

Contemporaneo all'orario dell'assemblea

Dalle ore _____ alle ore _____ classe/sezione _____

Dalle ore _____ alle ore _____ classe/sezione _____

Inoltre dichiara di aver già usufruito di N° _____ ore di Assemblea per l'a.s. _____ / _____

Data _____

FIRMA _____